

TERMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO SANCIONADOR

V1-2022

DATOS DE EL/LA INTERESADO/A

D.N.I / N.I.F	Nombre	Apellidos	Razón Social
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE

Legal (*)

D.N.I / N.I.E	Nombre	Apellidos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Móvil	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico		
<input type="text"/>		

(*) Declaro que la representación legal que ostento se encuentra vigente en la actualidad conforme a los artículos 5 y 6 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre.

MEDIO PREFERENTE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Interesado/a

Representante

FORMA TELEMÁTICA (*)

Dirección de correo electrónico a efectos de avisos:

(*)Están obligados a recibir notificaciones por vía electrónica, al menos, los sujetos comprendidos en el artículo 14 de la citada ley 39/2015, de 1 de octubre.

DIRECCIÓN POSTAL (*) Opción disponible únicamente para persona física

N.I.F/ N.I.E	Nombre y Apellidos // Razón Social			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Tipo de Vía	Nombre de Vía			N.º
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia				Localidad
<input type="text"/>				<input type="text"/>

COMUNICACIÓN DE PAGO VOLUNTARIO Y/O RECONOCIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD *

(*)Art. 85 de la Ley 39/2015

Expediente Sancionador

A la vista del expediente administrativo referenciado, y de conformidad con lo establecido en el artículo 85 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

COMUNICO, con anterioridad a la resolución del procedimiento sancionador indicado, que:

- Reconozco la responsabilidad en relación con los hechos objeto del procedimiento sancionador de referencia.
- Se ha realizado el pago de la sanción dentro del plazo establecido.

Con esta comunicación, la persona interesada desiste o renuncia a cualquier acción o recurso en vía administrativa contra la sanción recaída en el procedimiento sancionador referenciado.

DOCUMENTOS QUE APORTA:

Justificante bancario

Otros documentos

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO - Agencia Canaria de Protección del Medio Natural || **FINALIDAD** - Tramitación de la solicitud || **LEGITIMACIÓN** - Artículos 6.1 a), c) y e) RGPD || **DESTINATARIOS** - Organismos obligados por Ley || **DERECHOS** - Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, portabilidad y limitación, a no ser objeto de decisiones automatizadas y a retirar el consentimiento prestado || **DELEGADO DE PROTECCIÓN** - tratamiento.datos.acpmn@gobiernodecanarias.org || **INFORMACIÓN ADICIONAL** - www.sede.apmun.org Apartado Protección de Datos.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del Solicitante:

A ILTMO SR. DIRECTOR EJECUTIVO DE LA AGENCIA CANARIA DE PROTECCIÓN DEL MEDIO NATURAL